

Панкратов
Имя
Фамилия

Дата рождения 19.11.1967 Пол м.

Адрес проживания: г. Медична 15

Дата выдачи 19.08.2011 (число, месяц, год)

- Сертификат удостоверяет факт выполненной иммунизации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) только при наличии подписи врача и печати учреждения, где проводились прививки или заполнялся сертификат

- Сертификат хранится у граждан и предъявляется медицинским работникам в случае необходимости продолжения иммунизации

- Сведения внесены в соответствии с данными официальных форм медицинского учета системы здравоохранения РФ

[illegible]

Планируемая дата второго введения вакцины

19.07.2021
(число, месяц, год)

19. 08. 2021	Назначение препарата, единица измерения, способ применения, кратность,	ФИО, подпись врача, печать
	100 мг - 1 раз в день 100 мг - 1 раз в день	[Подпись]

**РЕГИСТРАЦИЯ ПОБОЧНЫХ РЕАКЦИЙ ПОСЛЕ
ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ НОВОЙ
КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ**

[illegible]